

JUVENILE REHABILITATION ADMINISTRATION (JRA)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ (FIS)
FINANCIAL INFORMATION STATEMENT (FIS)

NAME OF YOUTH	JRA NUMBER
---------------	------------

I. ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ (ВПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

ФАМИЛИЯ РОДИТЕЛЯ	ИМЯ	ИНИЦИАЛЫ ВТОРОГО ИМЕНИ	НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ	КЕМ ПРИХОДИТСЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕМУ
СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ НА ДАННЫЙ МОМЕНТ <input type="checkbox"/> Состою в браке <input type="checkbox"/> Другое (указать): <input type="checkbox"/> Неженат/не замужем			НОМЕР ТЕЛЕФОНА (С КОДОМ РЕГИОНА) ()	
АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ		ГОРОД	ШТАТ	ИНДЕКС
ИМЯ И АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ		ГОРОД	ШТАТ	ИНДЕКС
ФАМИЛИЯ СУПРУГА (И)	ИМЯ	ИНИЦИАЛЫ ВТОРОГО ИМЕНИ	НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ СУПРУГА (И)	КЕМ ПРИХОДИТСЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕМУ
ИМЯ И АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ СУПРУГА (И)		ГОРОД	ШТАТ	ИНДЕКС

- Получаете ли вы в настоящее время финансовую помощь от Департамента социального обеспечения и здравоохранения (Department of Social and Health Services, DSHS)? Да Нет
 Если да, укажите номер дела/группы по оказанию помощи (AU): _____
- Получаете ли вы помощь в связи с усыновлением, либо получили ли вы подтверждение наличия права на помощь?
 Да Нет
 Если да, на каких детей:
- Являетесь ли вы, ваш супруг (а), ваш ребенок или ребенок вашего супруга (и) жертвой преступления, за которое привлекается несовершеннолетнее лицо?
 Да Нет
 Если да, приложите подтверждающий документ.

II. ИЖДИВЕНЦЫ (ВПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

Общее число людей в вашей семье, которых вы указываете в федеральной налоговой декларации (не включайте несовершеннолетних преступников):

Укажите имя (имена), возраст, и кем вам приходятся члены семьи:

ИМЯ	ВОЗРАСТ	КЕМ ПРИХОДИТСЯ

